第17回長崎県合唱フェスティヴァル
参 加 申 込 書

平成 24年　　月　　日

貸切バス利用	県大会	しない　　する(　　)台	九州大会	しない　　する(　　)台
所属県連	団体名	フリガナ ※賞状の原本に使用します、**正式名**を記入してください		
連絡先 住　所 (中学・高校の場合は、学校所在地)	〒 **PCメールアドレス** TEL　　(　　) FAX　　(　　)	学 校 長　　印 フリガナ 連絡者名 携帯番号		

部門別 グループ別 (〇で囲んで下さい)	種別	小学校	中学校混声	中学校同声	高校A	高校B	ユース	大学	室内	同声	混声	種別	混声	女声	男声	同声

楽器の使用	ピアノ　　ピアノ(音とりのみ)　その他(　　)　使用しない	
出演人数 出演人数合計は指揮者・伴奏・譜めくり込みの人数	合唱団員　　名 譜めくり　(　　)名 **出演人数合計**　(　　)名 ※引率者は3名可・小学校は4名可(　　)名	フリガナ 指揮 フリガナ 伴奏

自由曲	曲　目	フリガナ	作詩	
			作曲	
	演奏時間	分　　秒	編曲	
	曲　目	フリガナ	作詩	
			作曲	
	演奏時間	分　　秒	編曲	
	曲　目	フリガナ	作詩	
			作曲	
	演奏時間	分　　秒	編曲	

曲間を含めた演奏時間を必ずご記入下さい

合 計 演 奏 時 間　　分　　秒

※曲目、作詩・作曲者名等が記載されているページの楽譜コピーを必ず添付し赤字で団体名をご記入下さい。